

調剤費（受領委任の場合）

この様式はすべて処方箋を受けた薬局に記入してもらうこと

*11 調剤費請求明細			(職員氏名) 上尾 圭佑					
処方せんを交付した診療機関の		名称 赤浦和病院	公務災害で受診した医療機関であるかどうか確認すること					
		所在地 埼玉県さいたま市浦和区3-6-1						
担当医名		1. 鳩山 正巳	3.					
		2.	4.					
調剤期間		令和4年 3月 14日から 令和4年 3月 31日まで				2日間 調剤実日数 2日		
医師番号	処方月日	調剤月日	処 方		調剤数量	調 剤 報 酬 点 数		
			医薬品名・規格・用量・剤型・用法	単位薬剤料		薬剤調整料 調剤管理料	薬剤料	加算料
				点		点	点	点
	3 . 14	3 . 14	アドフィードバップ40mg			10	46	
	3 . 28	3 . 28	10cm×14cm 24枚	46		10	46	
			外用1日2回					
処方せん受付回数	2回	摘要						
調剤基本料 (点)	110	時間外加算等 (点)			指導料 (点)	消費税法により非課税		304点
						82	合計金額	3,040円
上記の事項は事実と相違ないことを証明します。								
(この欄の記入は、調剤に当たった薬剤師に療養補償の費用の受領を委任する場合は不要です。)								
年	月	日	薬局の	名称	受領委任（薬局への振込み）の場合は、記入不要			
				所在地				
				薬剤師の氏名				

調剤費（非受領委任の場合）

この様式はすべて処方箋を受けた薬局に記入してもらうこと

*11 調剤費請求明細			(職員氏名) 上尾 圭佑					
処方せんを交付した診療機関の		名称	赤浦和病院					公務災害で受診した医療機関であるかどうか確認すること
		所在地	埼玉県さいたま市浦和区3-6-1					
担当医名		1. 鳩山 正巳		3.				
		2.		4.				
調剤期間		令和4年 3月 14日から 令和4年 3月 31日まで 2日間 調剤実日数 2日						
医師番号	処方月日	調剤月日	処方		調剤数量	調剤報酬点数		
			医薬品名・規格・用量・剤型・用法	単剤薬剤料		薬剤調整料 調剤管理料	薬剤料	加算料
					点	点	点	点
	3 . 14	3 . 14	アドフィードバップ40mg			10	46	
	3 . 28	3 . 28	10cm×14cm 24枚		46	10	46	
			外用1日2回					
処方せん受付回数		2回		摘要				
調剤基本料（点）		時間外加算等（点）		指導料（点）		合計点数		
110						消費税法により非課税		304点
						合計金額		3,040円
						82		
上記の事項は事実と相違ないことを証明します。						非受領委任（本人口座振込み）の場合は、記入すること		
(この欄の記入は、調剤に当たった薬剤師に療養補償の費用の受領を委任する場合は不要です。)								
令和4年 5月 15日								
薬局の						名称 さいたま市浦和区4-4-2		
						所在地 おおみや橙薬局		
						薬剤師の氏名 大宮 哲二		